



የኢትዮጵያ አካላዊ ሪፐብሊክ ቢሮ

ETHIOPIAN INTELLECTUAL PROPERTY AUTHORITY

T.A.P.O. P.O.Box: 25322/1000 ከአስተዳደር Tel (251-1-11) 5525972/5524267" ፊስት (251-11) 5529299 ካ-መይ /E-Mail trademark@eipa.gov.et

የንግድ የምልክት ለማቅረብ የቀረበ ማመልከት

APPLICATION FOR TRADEMARK REGISTRATION

ቁጥር 01/Form 01

ለባለቤት አገልግሎት ባንክ

For Authority use only

የመመሪያው ቅጽር! _____ የምዝገበው ቀን! _____

Application No. _____ Filing Date: _____

ማመልከት የሚከተሉ ቀን! _____ የመመሪያውን የተቀበዕው ትክክል: _____

Date of Receipt _____ Approved by: _____

ፊርማ _____

Signature

I. Applicant Name (Required) _____

(ክመልካች) : _____

አድራሻ(Address Street) : _____

ክ/ክተማ(Address Zone) _____ / City Code _____

ክተማ(City Name) _____ / State Code _____

ክ/ክተማ(State Name) _____ / Zip Code _____

ወረዳ(wereda) _____ የቤት ቅጽር(House No.) _____ ከፌዴራል(Tel.) _____ ደ/ቤት(P.O.Box) _____

ኤ-ሜል(E-mail) _____ ፊስት(Fax) _____ አገልግሎት(Nationality) _____ የመመሪያውን የሰነድ

አገልግሎት(Place of Business) _____

ሸጻዊ አካይ

ቤት

ወንድ

ድርጅቶ

II. መካል(Agent)

አምስት Name _____

አድራሻ(Address) _____ አገልግሎት(Country) _____ ክተማ(City) _____

ክ/ክተማ(Sub-City) _____ ወረዳ(wereda) _____ የቤት ቅጽር(House No.) _____ ከፌዴራል(Tel.) _____

ደ/ቤት(P.O.Box) _____ ፊስት(Fax) _____ የመመሪያውን የሰነድ

(ቁጥር 01 የመመሪያውን ባንክ Form 01 First Page)

III. የንግድ የምልክት ማረጋገጫ /The Use of trade mark

Goods Mark

Service Mark

Collective Mark

(ቁጥር 01 ነገር 2 /Form 01 Second Page)

V. **ՔՐԴԱՀՆԴ ՄՈՋԻՆ ԱԼԹՈՐՔ**_Disclaimer
Դիեք Քրժառական շնորհ գույքի ընթացքում հայտնվելու համար տարր _____
ՔԱՂԱՔԻ ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՔԱՂԱՔԱԳՐԱԿԱՆ ԱՌԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
No claim is made to the exclusive right of to the use of _____
_____ apart from the Mark as shown I hereby verify that the above declaration is true and correct: _____

VI. **ՔԱՂԱՔԻ ՄՈՋԻ ՄՊՂԱԾ (ԿԱ)**_Priority Right declaration (if any):
Քաջազն պատճենի մուրայ փակ: Filing Date of the previous application: _____
Ուղարկ պատճենի մուրայ փակ: Գույքի առաջնահարաբեկությունը կազմում է մասնաւոր առաջնահարաբեկությունը _ Goods and/services covered by the previous application

ማመኑን የወጪው በለንድ ተከራክሮች እና የወጪው አጭርናት—Country where it was filed and by whom it was filed

የቀፍቃው ማመልከት ተኩረዋል የቅዱመሸጥ መብት የምስክር ወረቀት_A copy of the earlier application or a priority certificate

ከዚህ ማጠናነቶች የሚተደረገውን ቁጥር እንደሆነ ተመልከት ይችላል

VII. መግመኑኝ (በአመልካች የሚያስፈልግ) _ Check List (To be filled by the Applicant)

ԴՐԱ ՈՐՎ ՔԱՂԵՐ ՔՐԵՑՈՒԹՅՈՒՆ ԽՈՐԴ ԴՐԱԸ ՖԲ ՅԵ ՔՑԵԱԿ ԳԵՇՈՒՄ Տիս form as filed, is accompanied by the items ticked below

የምክንቃጥ ምስክር እናዚ አይነት የሆኑን 3 ቁሳዎች _3 identical copies of a graphical representation of the mark

የወጪ እና የወጪ ማስከት አጠቃቀሙን የሚያገኘውን መተደረሰኝ የንግድ 2 ቅጂዎች_2 copies of statutes governing the use of the collective mark

የወ-ከናና ስራውን ማረጋገጫ ስነድ_ Power of Attorney

የቀድሞች መ-ሰት ለኩያ/Priority /Documents

የስነት ቃልና ደካት ምክንያት ስሌ /Drawing of the Mark with three dimensional features

ክፍል መስፈርት /Proof of payment

ከላይ ስምም ነው ይገለጹ /Other document(s) specify:

አስተዳደር _Applicant

ወካከል Agent

፳፻፲፭ _____ ቀን 20 ___ ዓ.ም.

Signature _____ Dated this _____ day of _____, 20 ____

መግለጫ /Note

- በእኔን ማረጋገጫ ስም የሚቀርቡትን መረጃዎች ከመሆኑ በቁጥርና የተጠቀሰውን መስሪያ የይማማዊ ቁጥርና በሙሉ ተጨማሪ ወረቀት ተጠቀሙበት ነው፡፡
 - በማድረግ ይጠናና በሚመከከለት ስምና ይግባኝ፡፡

If any of the boxes is not large enough to contain the information provided, attach separate sheet(s) and make reference by title and the indicated Roman Numbers.

A copy of the proof of payment must be presented